

Data:

.....
Nazwa oferenta /pieczęć

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do postępowania z dnia 14.10.2020 r. dotyczącego ubezpieczeń komunikacyjnych na 2021 r. dla pojazdów służbowych WIORiN Poznań oferujemy wykonanie zamówienia - zgodnie z wymogami opisanymi w zaproszeniu WDA 1.10.2020

Dane składającego ofertę (wykonawcy)

2.1. Pełna nazwa /nazwisko

2.2. Forma prawna

2.3. NIP

2.4. REGON

Dokładny Adres: ul.

2.5. Miejscowość + kod pocztowy

2.6. Województwo

2.7. Tel. / faks

Handwritten signature

2.8. email:

2.09 Nazwa banku i numer rachunku

2.10. Osoba upoważniona do podpisania umowy o wykonanie zamówienia

2.11. Osoba do kontaktu

Potwierdzam posiadanie niezbędnej wiedzy i umiejętności, oraz kompetencji i doświadczenia zawodowego niezbędnego do wykonania ww. zamówienia – zgodnie z warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym. Na potwierdzenie załączam dokumenty poświadczające:

- (a)
- (b)
- (c)

Jeżeli podmiot/osoba ubiegająca się prowadzi działalność gospodarczą, niezbędne jest załączenie aktualnego wyciągu z Centralnego Rejestru Dział. Gospodarczej lub KRS (tj. max 3 miesiące od daty wystawienia)

Cena zamówienia (przedmiot wyboru najkorzystniejszej oferty):

Wynagrodzenie: cena brutto (z podatkiem VAT – jeśli dotyczy)

..... słownie:

.....

Data :

Podpis osoby / osób składających ofertę mających uprawnienia do reprezentowania wykonawcy:

.....

.....

